

補助金・交付金 チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金	開始 年 度	昭和29年度
団 体 名	一般社団法人 函館市身体障害者福祉団体連合会	団体等 の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者
助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	地方自治法第232条の2 函館市身体障害者福祉団体連合会補助金交付要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	障がい者の文化・レクリエーション活動あるいはスポーツ活動等の各種行事・研修や障がい者同士の交流，社会活動促進事業等の運営事業を補助する。
目 的	(目 的) 函館市に居住する身体障がい者の福祉増進と援護の強化を図り，その更生に寄与する。
・ 効 果	(効 果) 身体障がい者の社会参加の促進と相互交流が図られる。

○補助事業の収支状況 ※上段:補助事業等に要する経費 [下段]:補助対象経費 (単位:千円)

収	年 度	助 成 金		事業収入	会 費	繰越金	その他	計
		市	その他					
入	R3 (決算)	1,000 [1,000]	503 [503]	1,650 [1,650]	127 [127]	3,674 [1,674]	10 [10]	6,964 [4,964]
	R4 (決算)	1,000 [1,000]	493 [493]	1,320 [ ]	119 [119]	3,969 [1,131]	7 [7]	6,908 [2,750]
	R5 (決算)	1,000 [1,000]	493 [493]	998 [ ]	120 [120]	3,860 [3,860]	40 [40]	6,511 [5,513]
支	R6 (決算)	1,000 [1,000]	493 [493]	1,103 [ ]	119 [119]	4,234 [4,234]	23 [23]	6,972 [5,869]
	R7 (予算)	1,000 [1,000]	493 [493]	1,200 [ ]	121 [121]	4,455 [4,455]	55 [55]	7,324 [6,124]
	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	保守修繕費	雑費等	計
出	R3 (決算)	3,346 [1,346]	505 [475]	2,277 [730]	219 [219]	283 [267]	334 [277]	6,964 [3,314]
	R4 (決算)	3,386 [1,627]	475 [247]	2,211 [540]	210 [95]	283 [67]	343 [174]	6,908 [2,750]
	R5 (決算)	3,353 [3,353]	538 [418]	1,851 [1,203]	220 [210]	196 [189]	353 [140]	6,511 [5,513]
出	R6 (決算)	3,525 [3,525]	457 [414]	1,912 [1,223]	216 [206]	284 [196]	578 [305]	6,972 [5,869]
	R7 (予算)	3,640 [3,640]	530 [442]	2,122 [1,281]	201 [201]	275 [275]	556 [285]	7,324 [6,124]

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金
----------------	-----------------------

○基本的視点の再チェック

基 本 的 視 点		適	不適	説 明
1	公益性 (明確な公益性があるか) ①広く市民生活の向上に貢献 する事業 ②市民ニーズが高い事業	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地域福祉を推進する中核団体であり，障がい者基本計画に適合している。
2	必要性 (補助しなければならぬ事業であるか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	身体障がい者の社会参加・自立更生等の福祉活動の促進事業を担っている。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自動販売機設置事業およびクリーニング店取次事業を実施し，収入を得る努力をしている。
4	有効性 (他の手法ではなく補助することが，施策目的実現に最適か)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	当事者団体であり，障がい者自らの社会参加・自立更生の向上に寄与しているため，補助することが最適である。

○財政的視点のチェック

財 政 的 視 点		不適	不適の場合の理由と今後の対応について
1	積算内訳は，前年踏襲となっていないか	<input type="checkbox"/>	
2	補助金等の使途は適切である	<input type="checkbox"/>	
3	積算基準は定められている	<input checked="" type="checkbox"/>	定額の補助金であることから，積算基準は定められていない。今後，全庁的な整理の中で基準の設定について検討していく。
4	補助割合は，補助対象経費の1/2以内である	<input type="checkbox"/>	
5	前年度繰越金は生じていないか	<input type="checkbox"/>	
6	自主財源の確保に努めている (最低でも前年度の収入を確保しているか)	<input type="checkbox"/>	
7	経常経費の節減に努めているか	<input type="checkbox"/>	

# 補助金・交付金チェックシート(No.3)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金
----------------	-----------------------

## ○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
福祉推進事業の実施
(達成状況)
各種研修会のほか, 総合福祉センターまつり, 身体障害者レクリエーション・スポーツ大会, ふれあい交流会等の福祉推進事業の実施され, 障がい者の交流の場や社会参加の促進が図られている。



(評価)	(理由)
十分効果をあげている <input type="checkbox"/> 一定の効果をあげている <input checked="" type="checkbox"/> 効果が疑問である <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	身体障害者同士の交流の場づくりや障がい者の社会参加の促進と福祉の向上に寄与している。

## ○今後の方向性

<input type="checkbox"/> 現行のまま補助を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直したうえで補助を継続 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他	(見直しの内容) 補助金交付先団体の収支状況を再確認し, 補助金の縮減に努めるとともに, 補助金の効果について検討する。 (見直しの時期) 令和9年度
(廃止の理由) (廃止の時期)	(その他の内容)

## ○終期の設定

終期設定	<input type="checkbox"/> 終期到来により廃止 <input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	次回チェック年度(予定)
令和9年度		令和9年度